



# Konkurs #BiletDoDanych

*Przedsięwzięcie w ramach Warsaw Health Innovation Hub – webinar dla wnioskodawców*

Mikołaj Gurdała, Account Director, Public Health

## Cel konkursu

Celem przedsięwzięcia jest zwiększenie wykorzystania różnych źródeł danych do tworzenia opracowań wspierających polityki publiczne dotyczące systemu ochrony zdrowia w Polsce. Przedsięwzięcie obejmuje organizację konkursu dla jednostek badawczych, zespołów badawczych, podmiotów prowadzących działalność leczniczą, towarzystw naukowych i innych podmiotów określonych w regulaminie, w ramach którego wskazani wnioskodawcy przygotowują i zrealizują projekty skoncentrowane na wytworzeniu publikacji, raportów i opracowań.

Publikacje, raporty i opracowanie będą wynikiem analizy danych będących w posiadaniu wnioskodawców i/lub organizatora konkursu, którym jest firma IQVIA.

# Fazy przedsięwzięcia

Przedsięwzięcie składa się z następujących faz:

- Ogłoszenie konkursu wraz z publikacją regulaminu i formularza
- Nabór wniosków, w tym webinar informacyjny i inne działania informacyjne dla wnioskodawców
- Ocena wniosków, w tym ocena formalna, merytoryczna i prezentacje projektów
- Publikacja listy rankingowej i zawarcie umów na realizację projektów pomiędzy organizatorem konkursu i wnioskodawcami
- Realizacja projektu, w tym monitoring projektów
- Zamknięcie programu, w tym prezentacja wytworzonych publikacji, raportów i opracowań.

Finalnym produktem przedsięwzięcia będą bezpośrednio wytworzone publikacje, raporty i opracowania (co najmniej 3) oraz pośrednio, zwiększenie udziału danych pochodzących z różnych źródeł do tworzenia rekomendacji dla polityk publicznych w zakresie ochrony zdrowia.

Dodatkowo przedsięwzięcie wpisuje się w cele Warsaw Health Innovation Hub, podnosząc znaczenie wykorzystania narzędzi cyfrowych, w tym przypadku danych, do zwiększania jakości polskiego systemu ochrony zdrowia.

# Tematyka konkursu

Rozwiązania zaproponowane w ramach projektów mogą być adresowane zarówno do osób wykonujących zawód medyczny (lekarze, pielęgniarki), podmiotów leczniczych, jak również do pacjentów. Do konkursu mogą przystąpić podmioty uprawnione do prowadzenia działalności badawczej w Polsce (szczegółowe warunki opisane są w Regulaminie).

Jako tematykę konkursu wybrano 3 obszary:

- a) Cukrzyca typu I i II**
- b) Wyzwania zdrowotne w wieku produkcyjnym**
- c) Przeglądy lekowe w kierunku polipragmazji i działań niepożądanych w Polsce i na świecie**

Wskazane zagadnienie zostały wyselekcjonowane po analizie sytuacji zdrowotnej polskiego społeczeństwa, mieszkańców Unii Europejskiej biorąc pod uwagę aktualne wyzwania zdrowotne populacji w Polsce i w Europie oraz posiadane, dostępne dane przez IQVIA, niezbędne do przygotowanie publikacji, raportów czy opracowań.

# Wnioskodawcy

- a) Uczelnie i instytuty badawcze,
- b) Towarzystwa naukowe, fundacje i stowarzyszenia naukowe
- c) Strona publiczna – naczelne organy administracji oraz centralne organy administracji, podmioty podległe, nadzorowane lub objęte nadzorem właściwych ministrów,
- d) Podmioty prowadzące działalność leczniczą, w tym szpitale kliniczne, wojewódzkie,
- e) Organizacje pacjenckie zrzeszone w Radzie Organizacji Pacjentów przy RPP,
- f) Grupy badawcze składające się z pracowników naukowych, młodych naukowców zatrudnionych lub afiliowanych do podmiotów wymienionych pkt. a).

# Elementy wniosku:

- a) Opis problemu badawczego zaadresowanego w ramach publikacji, raportu lub opracowania,
- b) Wskazanie niezbędnych źródeł danych do stworzenia publikacji n, raportu lub opracowania, w tym określenie zakresu danych oraz przedziałów czasowych dotyczących zakresu danych,
- c) Realizacja Projektu powinna, w miarę możliwości, uwzględniać konsultację i współpracę z odbiorcami końcowymi publikacji, raportu lub opracowania,
- d) Czas realizacji Projektu nie może być dłuższy niż 6 miesięcy,
- e) Projekt musi zawierać opis projektowanych rekomendacji/wniosków, które mogą być włączone do polskiego systemu ochrony zdrowia, w zakresie profilaktyki, diagnostyki i/lub leczenia,
- f) Projekt musi zawierać opis produktu końcowego Projektu - publikacji, raportu lub opracowania, w tym wskazanie metod, sposoby pracy z danymi, opis innowacyjności projektu oraz wartości dodanej dla systemu ochrony zdrowia,
- g) Projekt musi zawierać opis sposobu, w jaki Projekt wspiera polityki publiczne lub inne projekty realizowane przez stronę publiczną, w tym konkretne przykłady,
- h) Projekt musi zawierać opis doświadczenia i zasobów Wnioskodawcy obejmujący analizę danych oraz tworzenia publikacji, raportów i opracowań,
- i) Projekt musi być zgodny z powszechnie obowiązującym w Polsce prawem, w szczególności musi uwzględniać wymogi regulacyjne związane z realizacją projektów w sektorze ochrony zdrowia, jak również przepisy prawa dot. ochrony danych osobowych, w tym danych medycznych.

# Kryteria oceny oraz względna wartość tych kryteriów:

## 1. Innowacyjność projektu (max. 20 pkt.)

- Projekt wykorzystuje innowacyjne i unikatowe podejście wszędzie tam, gdzie to możliwe. Na przykład zastosowanie istniejącej wiedzy w nowy sposób lub w innym kontekście lub zastosowanie „nowej” wiedzy do rozwiązywania problemu przy użyciu innego podejścia.
- Projekt zawiera niestandardowe lub unikalne wykorzystanie różnych źródeł danych do opracowania wniosków.
- Należy wykazać wartość dodaną wniosku.

Projekt dotyczy adekwatności i dopasowania do celów Warsaw Health Innovation Hub, w tym w szczególności w zakresie tworzenia rozwiązań informatycznych w zdrowiu.

## 2. Wpływ projektu na system ochrony zdrowia (max. 20 pkt.)

- Wnioskodawcy wskażą jak opis identyfikacji problemu badawczego, przeprowadzona analiza przyczynią się do zmiany/poprawy konkretnych elementów w systemie ochrony zdrowia.

Wnioskodawcy wskażą szczegółowy zakres proponowanych rekomendacji będących wynikiem analizy danych.

## 3. Doświadczenie zespołu (max. 10 pkt.)

- Projekt zawiera szczegółowy opis doświadczenia zespołu projektowego w zakresie analizy danych i tworzenia publikacji, raportów i opracowań.
- Projekt zawiera przykłady wdrożenia wniosków lub rekomendacji Wnioskodawcy do praktyki.

# Harmonogram

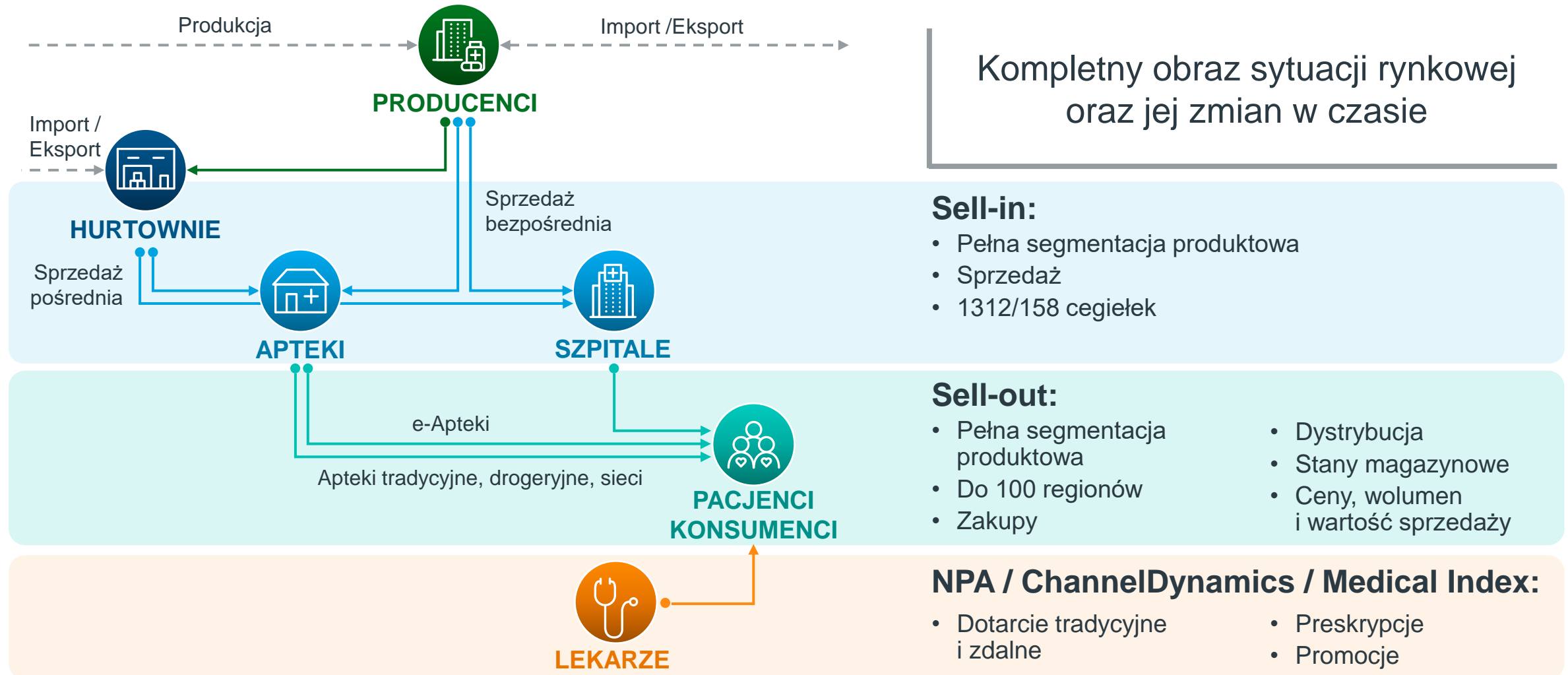
Etap	Nazwa zadania	Opis działań planowanych do realizacji w ramach zadania	Czas trwania zadania
Etap 1	Komunikacja konkursu	Ogłoszenie konkursu na stronach WHIH i organizatora	28/07/2023
Etap 2	<b>Otwarcie konkursu i nabór wniosków</b>	Zbieranie wniosków aplikacyjnych przez formularz elektroniczny	4-28/09/2023
Etap 3	<b>Zamknięcie konkursu</b>		28/09/2023
Etap 4	Ocena formalna	Ocena wniosków pod kątem spełnienia kryteriów formalnych	28/09-04/10/2023
Etap 5	Komunikacja wyników oceny formalnej	Przekazanie informacji Wnioskodawcom, których wnioski zostały zaakceptowane formalnie i przekazane do oceny merytorycznej	5/10/2023
Etap 6	Ocena merytoryczna	Ocena wniosków pod kątem kryteriów merytorycznych dokona przez ekspertów.	04/10-25/10/2023
Etap 7	Komunikacja wyników oceny merytorycznej i zaproszenie na prezentacje	Przekazanie informacji Wnioskodawcom, których wnioski zostały najwyżej ocenione i zostały zakwalifikowane do kolejnego etapu	26/10/2023
Etap 8	Prezentacje projektów	Prezentacje wybranych projektów ekspertom	6-9/11/2023
Etap 9	<b>Publikacja listy rankingowej</b>	Ogłoszenie listy projektów, który trzymały największą liczbę punktów z obydwu etapów oceny merytorycznej i prezentacji	10/11/2023
Etap 10	Podpisanie umów		10-24/11/2023
Etap 11	Realizacja projektów	Wnioskodawcy realizują projekty zgodnie ze złożonymi wnioskami i podpisanymi umowami	10/11/2023-25/05/2024
Etap 12	Zamknięcie przedsięwzięcia i prezentacja wyników	Prezentacja produktów projektów	25/05-6/06/2024



# Źródła danych IQVIA

*Konkurs #BiletDoDanych*

# IQVIA bada wszystkie kluczowe etapy sprzedaży oraz generacji popytu – całą ścieżkę od producenta do pacjenta



# IQVIA dostarcza najlepsze kompleksowe dane i rozwiązania do podejmowania dynamicznych decyzji biznesowych

Kompleksowe dane  
Sell-in i Sell-out



Sprzedaż  
hurtowa



Sprzedaż  
z aptek



Leczenie  
szpitalne



Magazyn  
hurtowy

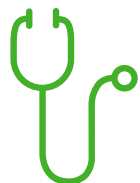


Magazyn  
apteczny



Hospitalizacje

Specjalistyczne  
rozwiązania  
i usługi



Segmentacja  
aptek i lekarzy  
wg potencjałów



Preskrypcje,  
ścieżki  
pacjentów  
i compliance



Skuteczność  
promocji,  
optymalizacja  
cenowa

# IQVIA dysponuje bogatym zestawem danych pozwalających na analizę zjawisk na rynku farmaceutycznym



## **Potrzeba pacjenta** *LabScope*

**Dane diagnostyczne** informujące o wynikach testów diagnostycznych wykonywanych od 2017 roku (pokrycie ~50% rynku)

## **Lekarz** *ChannelDynamics*

**Dane o aktywności promocyjnej firm farmaceutycznych** do lekarzy – badanie panelowe oparte na próbie ~700 lekarzy

## **Recepta** *NPA / Medical Index*

**Dane receptowe** pokazujące realizację recept w aptekach w oparciu o panel aptek (53% rynku)

**Medical index** – badanie panelowe pokazujące diagnozy i wystawione przez lekarza recepty

## **Apteka** *Sell-out<sup>1</sup>*

**Dane z paragonów aptecznych** pokazujące zakupy, magazyny i odsprzedaż leków i materiałów medycznych do pacjenta w oparciu o panel aptek (53% rynku i 98% aptek internetowych)

## **Hurt** *Sell-in*

**Dane z faktur sprzedażowych hurtowni** pozwalające dokładnie oszacować wielkość zakupów realizowanych przez apteki (w tym szpitalne) – pokrycie ~100% rynku

# Granulacja danych

- Wszystkie zestawy danych oparte są na jednym słowniku produktów i SKU.
  - Z przypisaniem do producenta / korporacji
  - Klasyfikacją Ephemra ATC oraz IQVIA OTC
  - Z przypisaniem do substancji czynnej
  - Ilością dawek, dni terapeutycznych lub standard i counting unitów
  - Statusem refundacyjnym i poziomem odpłatności pacjenta
  - Oraz statusem rejestracyjnym produktu
- Dostępne są raporty w częstotliwości dziennej, tygodniowej, miesięcznej (sell-in, sell-out, NPA) i kwartalnej/semestralnej (Medical Index).
- W większości danych (poza Channel Dynamic, LabScope i NPA) możliwa jest historia powyżej 10 lat.
- Dane sell-in oraz sell-out dostępne są zarówno na poziomie narodowym jak i z podziałem na obszary geograficzne:
  - Sell-in do 1315 cegiełek, które wpisują się w podział administracyjny kraju (województwa/powiaty)
  - Sell-out do 100 regionów umożliwiającym odtworzenie podziału wojewódzkiego lub wydzielenie miast etc.
- W danych sprzedażowych raportujemy informacje o ilościach zakupionych/sprzedanych produktów jak i wartości sprzedaży w cenach producenta i detalicznych.



# Farmaceutyczna Baza Danych BAZYL

---

# BAZYL

Farmaceutyczna  
Baza Danych

---

## Cele stworzenia i utrzymania bazy



Elektroniczna  
wymiana  
informacji  
hurtownie-apteki  
(kod)



Standardowy  
opis produktu  
(kod)



Szczegółowe  
informacje  
o produkcie  
(baza danych)



Klasyfikacje  
produktu: ATC  
i wewnętrzne  
klasyfikacje IMS

---

# BAZYL Użytkownicy

Farmaceutyczna Baza Danych

---



Apteki



Hurtownie  
farmaceu-  
tyczne



Szpitala



przychodnie/  
lekarze



inni  
użytkownicy



**Farmaceutyczna Baza Danych BAZYL** istnieje od 1992 r.  
dystrybucja bazy prowadzona jest od roku 1994



---

# BAZYL Użytkownicy

Farmaceutyczna Baza Danych

---

**Farmaceutyczna Baza Danych BAZYL jest wykorzystywana\***  
w programach co najmniej 75 firm informatycznych:

13 programów aptecznych

35 programów dla lekarzy

11 programów hurtowych

4 samodzielne przeglądarki

28 programów szpitalnych

8 przeglądarek internetowych

\*stan: listopad 2016

# Studia przypadków

# Studium przypadku

## *Przykład udostępnienia danych IQVIA instytucji publicznej*

- Zakres danych:

Dane dotyczące konsumpcji antybiotyków w lecznictwie otwartym i zamkniętym w 2022 r. z podziałem na województwa i miesiące.

- Zasady udostępnienia:

Nieodpłatne, z określonym zakresem danych i zastrzeżeniem konkretnego wykorzystania danych oraz umieszczenia w publikacji źródła pochodzenia danych oraz sposobu ich pozyskania.

- Cel wykorzystania danych

Przygotowanie opracowania dotyczącego przeciwdziałania powstawaniu antybiotykooporności u drobnoustrojów, realizowanego w ramach Narodowego Programu Zdrowia i raportowania w postaci dawek dobowych definiowanych do Europejskiego Centrum Profilaktyki i Kontroli Zakażeń (ECDC).

# Studium przypadku

## Tygodniowe newslettery ilustrujące główne trendy sprzedaży leków w trakcie pandemii COVID-19

Co możemy znaleźć w najnowszej edycji naszego newslettera? Oto kilka najważniejszych informacji:



### ZMIANY SPRZEDAŻY APTECZNYCH

W dwudziestym piątym tygodniu 2021 roku sprzedaż związana z COVID-19\* wykazuje tendencję wzrostową rdr. Okres (od 1 do 25 tygodnia) w 2021 roku oscyluje w okolicy 90% wartości tego samego okresu w roku 2020. Zmiany jakie odnotowały główne segmenty w dwudziestym piątym tygodniu 2021 roku: produkty Rx +5% rdr, produkty bez recepty CH +16% rdr. Obserwujemy istotne różnice pomiędzy analizowanymi kategoriami produktów. Więcej szczegółów znajdą Państwo w [biuletynie](#).



\* Produkty związane z COVID-19 zdefiniowane na poziomie ATC3/OTC3. Definicja obejmuje: (1) środki antybakteryjne, (2) środki antyseptyczne i dezynfekujące, (3) preparaty przeciwwirusowe, (4) produkty lecznicze stosowane w leczeniu astmy i POChP, (5) produkty lecznicze stosowane w leczeniu kaszlu i gorączki, (6) preparaty immunostymulujące, (7) produkty przeciwbólowe i przeciwzapalne, (8) probiotyki, (9) witaminy i minerały, (10) produkty antymalaryczne (Arechin), (11) produkty przeciwalergiczne – ogólnoustrojowe i donosowe.

Co możemy znaleźć w najnowszej edycji naszego newslettera? Oto kilka najważniejszych informacji:



### ZMIANY SPRZEDAŻY APTECZNYCH

W dwudziestym piątym tygodniu 2021 roku sprzedaż związana z COVID-19\* wykazuje tendencję wzrostową rdr. Okres (od 1 do 25 tygodnia) w 2021 roku oscyluje w okolicy 90% wartości tego samego okresu w roku 2020. Zmiany jakie odnotowały główne segmenty w dwudziestym piątym tygodniu 2021 roku: produkty Rx +5% rdr, produkty bez recepty CH +16% rdr. Obserwujemy istotne różnice pomiędzy analizowanymi kategoriami produktów. Więcej szczegółów znajdą Państwo w [biuletynie](#).



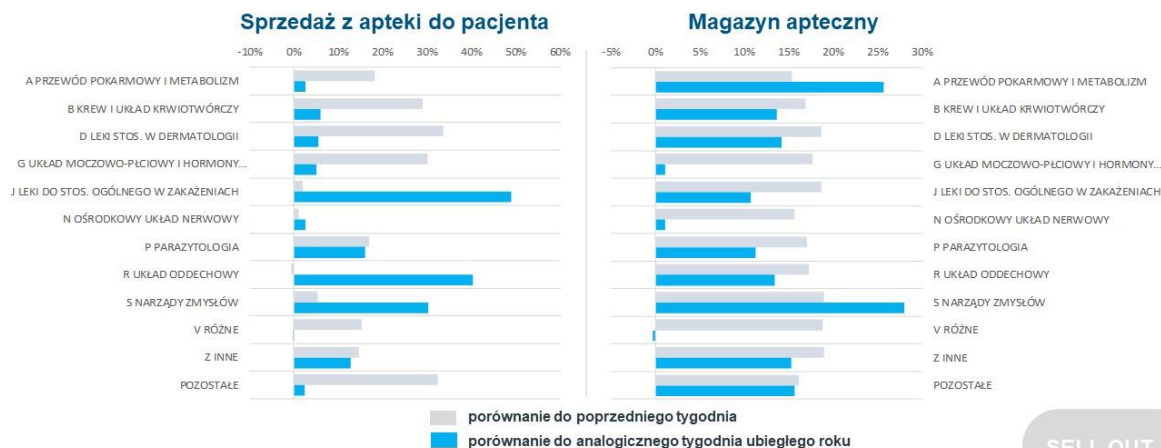
\* Produkty związane z COVID-19 zdefiniowane na poziomie ATC3/OTC3. Definicja obejmuje: (1) środki antybakteryjne, (2) środki antyseptyczne i dezynfekujące, (3) preparaty przeciwwirusowe, (4) produkty lecznicze stosowane w leczeniu astmy i POChP, (5) produkty lecznicze stosowane w leczeniu kaszlu i gorączki, (6) preparaty immunostymulujące, (7) produkty przeciwbólowe i przeciwzapalne, (8) probiotyki, (9) witaminy i minerały, (10) produkty antymalaryczne (Arechin), (11) produkty przeciwalergiczne – ogólnoustrojowe i donosowe.

# Studium przypadku

Tygodniowe newslettery ilustrujące główne trendy sprzedaży leków po agresji Rosji na Ukrainę

## Dynamika sprzedaży tygodniowej z apteki do pacjenta Rynek Apteczny (grupa kobiety i dzieci Rx i OTC)

Tydzień 19  
09/05 - 15/05



Źródło: Dane dzienne skumulowane do tygodniowych z panelu IQVIA - aptek lecznictwa otwartego. Grupa „kobiety i dzieci” – zdefiniowana na podstawie badania preskrypcji IQVIA National Prescription Audit na poziomie EPhMRA ATC3/ IQVIA - OTC3 A07X, A08A, B02A, B03A, B06D, D05X, D10A, D10B, G01A, G01B, G01C, G01D, G02D, G02X, G03A, G03C, G03D, G03F, G03G, H01C, H03C, H04B, H04C, H04D, J01C, J01D, J01F, J01H, J01X, J05B, J06J, J07B, J07D, J07X, K01D, M03A, N02C, N06B, P01B, R01A, R01B, R02A, R03C, R03D, R03J, R05C, R05D, R06A, R07A, S01G, S02A, S02C, S02D, S03C, V01A, V03D, V03E, V03H, V06C, 01A3, 01B2, 01B4, 01C1, 01E1, 01V1, 03E1, 04B2, 04F4, 05F1, 06A1, 06D1, 07A2, 08A1, 12D2, 12D9, 18A2, 30B1, 35G6, 35G8, 35Z1. Kobiety w wieku 20 - 54 lat, dzieci 0 - 19 lat.

SELL OUT

IQVIA 36

## Tygodniowy poziom sprzedaży z apteki do pacjenta w latach 2020, 2021 i 2022 Rynek Apteczny (Rx i OTC)

Tydzień 19  
09/05 - 15/05



Źródło: Dane dzienne skumulowane do tygodniowych z panelu IQVIA - aptek lecznictwa otwartego. Rynek apteczny - leki na receptę wg klasyfikacji EPhMRA ATC1 A-V. Rynek apteczny - leki bez recepty wg klasyfikacji IQVIA - OTC1 1-97

SELL OUT

IQVIA 4



# Dziękuję za uwagę

*Pytania?*

[biletDodanych@iqvia.com](mailto:biletDodanych@iqvia.com)